

**MALI (2012): EVALUATION RAPIDE DE LA POSSESSION ET DE  
L'UTILISATION DE LA MOUSTIQUAIRE DE LONGUE DUREE  
APRES LA CAMPAGNE DE DISTRIBUTION DANS LES REGIONS  
DE SIKASSO, DE SEGOU ET DE MOPTI**

**RAPPORT FINAL**

**JUILLET 2013**



Mali

Vies saines. Résultats mesurables.



*Financé par*



## Table des matières

SIGLES ET ABREVIATIONS .....	3
LISTE DES TABLEAUX .....	4
LISTE DE GRAPHIQUES .....	4
RESUME EXECUTIF .....	5
I- CONTEXTE ET JUSTIFICATION DU PROJET.....	5
II- DESCRIPTION DE LA CAMPAGNE .....	7
III- OBJECTIFS DE L'ETUDE .....	8
IV- METHODOLOGIE .....	9
4.1- LES POPULATIONS CIBLES DE L'ETUDE.....	9
4.2 - LA PROCEDURE D'ECHANTILLONNAGE .....	9
V- COLLECTE DES DONNEES .....	10
5.1- L'outil de collecte.....	10
5.2- Recrutement et Formation des enquêteurs.....	10
5.3- Prétest .....	11
5.4- Travaux de collecte .....	11
VI- EXPLOITATION ET ANALYSE DES DONNEES.....	12
6.1- Gestion des données.....	12
6.2- Coefficients de pondération.....	12
VII- RESULTATS .....	12
7.1. CARACTÉRISTIQUES DE LA POPULATION .....	12
Caractéristiques générales de la population.....	12
Caractéristiques des responsables d'enfants de moins de cinq ans .....	13
Caractéristiques des chefs de ménage.....	13
Caractéristiques des chefs de ménage ou leur représentant.....	13
7.2- POSSESSION ET UTILISATION DE LA MOUSTIQUAIRE.....	16
7.4- CARACTERISTIQUES DES MOUSTIQUAIRES.....	18
7.5- EXPOSITION AUX ACTIVITES DE CAMPAGNE .....	20
7.6- CONNAISSANCE DU PALUDISME .....	22
VIII- CONCLUSION .....	26
ANNEXE .....	28
ANNEXE A : SE échantillon sélectionnées à partir de la base de sondage issu du recensement général de population et de l'habitat de 2009.....	28
ANNEXE B : COEFFICIENTS DE PONDERATION .....	31

## SIGLES ET ABREVIATIONS

ASACO	Association de Santé Communautaire
CCC	Communication pour le Changement de Comportement
CTA	Combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine
DTC	Directeur Technique du Centre
FENASCOM	Fédération Régionale des Associations de Santé Communautaire
IRA	Infections Respiratoires Aigues
MII	Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide
MILD	Moustiquaire imprégnée à longue durée
MILDA	Moustiquaire imprégnée à longue durée d'Action
PMI	President Malaria Initiative
PNLP	Programme National de Lutte contre le Paludisme
RECOTRADE	Réseau des communicateurs traditionnels pour le développement
RGPH	Recensement Général de la Population et de l'Habitat
TDR	Test de Diagnostic Rapide
TPI	Traitement Préventif Intermittent
WHO	World Health Organization

## LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1: répartition des postes de distribution.....	8
Tableau 2: Population résidente des trois régions par cercle et type de milieu de résidence .....	10
Tableau 3: Nombre de ménages et d'individus enquêtés par région et type de lieu de résidence .	11
Tableau 4: Caractéristiques sociodémographiques de la population, des responsables d'enfants de moins de cinq ans, des chefs de ménage ou de son représentant .....	13
Tableau 5: Disponibilité et utilisation des moustiquaires .....	16
Tableau 6: Proportion de ménage ayant au moins une moustiquaire pour deux personnes.....	18
Tableau 7 : Caractéristiques des moustiquaires recensées .....	18
Tableau 8 : Campagne de sensibilisation.....	20
Tableau 9 : Niveaux de connaissance des chefs de ménage ou leur représentant sur les symptômes de la maladie, les modes de transmission et de prévention. ....	24

## LISTE DE GRAPHIQUES

Graphique 1 : Répartition des ménage par rapport au nombre de moustiquaire dans le ménage. ...	17
Graphique 2 : Connaissance du paludisme .....	22

## RESUME EXECUTIF

Les résultats de l'étude montrent que la population est constituée de 50,7% de femmes. Parmi les femmes en âge de procréer seulement 7,1% sont enceintes. Les moins de 5 ans représentent 17,4% de la population.

Pour la possession de moustiquaire, seulement 54 ménages sur 1260 (soit 4,3%) ne possèdent pas de moustiquaire. Ce taux vaut 6,3% dans la région de Sikasso (soit le plus élevé), 3% à Mopti et 2,5% à Ségou. Nous avons une moyenne de quatre moustiquaires par ménages. Notons que l'enquête a permis de recenser seulement 41,6% de ménages dans lesquels on dispose d'au moins une moustiquaire pour deux personnes. On explique ce faible niveau par la non utilisation et la destruction de certaines moustiquaires distribuées. Car l'accent a été mis sur les moustiquaires réellement utilisées.

Du point de vue accrochage des moustiquaires (suspension au lit), nous avons un taux de 83% sur l'ensemble des trois régions de l'étude. Non uniformément repart, ce taux est très élevé à Mopti avec une moyenne de 99,3%. Il vaut 89,7% à Ségou et est relativement faible dans la région de Sikasso 68,3%.

L'utilisation des moustiquaires donne des résultats intéressants. Le taux moyen est de 99,0%. Quant à l'utilisation des moustiquaires par la population, les résultats sont vraiment satisfaisants. En effet, 83,8% de la population avait dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête, soit un peu plus de la norme de l'OMS fixée à 80%. Ce résultat diffère légèrement selon les régions. Ce taux est de 87,1% à Mopti, 86,1% à Ségou et 80,0% à Sikasso. Par ailleurs, 90,3% des enfants de moins de cinq ans et 84,4% de femmes enceintes ont dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête.

Les résultats révèlent que 95,2% des moustiquaires n'ont pas été achetées. Ils nous renseignent également que 61,8% des moustiquaires sont issues de la campagne de masse avec 70,9% pour Sikasso, 53,5% pour Ségou et 56,2% pour Mopti.

Sur l'ensemble des trois régions, 32% des moustiquaires proviennent des structures publiques et seulement 4,2% sont issues des points de vente avec des prix fluctuant entre 1000 et 5000 F CFA. Concernant l'état général des moustiquaires, 77,3% sont en bon état ; 17,9% sont correctes. Les moustiquaires non protégées représentent seulement 0,9% de la population.

Quant à l'exposition aux activités de campagne, les résultats font état d'une exposition forte des chefs de ménage (ou leur représentant). En effet, 74,5% de ces derniers ont entendu parler ou vu des messages sur la prévention contre le paludisme. Parmi eux, 88,9% ont entendu parler du paludisme à la radio et 44,1% l'ont suivi à la télévision. Les autres canaux enregistrent des proportions relativement faibles. Nous avons 18,1% pour Relais communautaire ; 18,4% pour Famille/Amis ; 25,1% pour Agent de santé/Animateur ; 3,7% pour sage-femme et 1,5% à travers les Affiches. Quant aux dépliants, aucun message sur le paludisme n'a été véhiculé par ce canal.

De façon générale, il ressort de l'étude que quelque soit la région et le milieu, les chefs de ménage ou leurs représentants ont une relative bonne connaissance du paludisme. En effet la quasi-totalité a une fois déjà entendu parler du paludisme. Les principaux symptômes des maladies que sont la fièvre, les maux de têtes, et la sensation de froid sont connus par une écrasante majorité auxquels il faut ajouter la nausée et les vomissements. La pique de moustique a été identifiée à grande fréquence par les chefs de ménage ou leur représentant comme principal vecteur de transmission de la maladie. Toutefois l'idée que la consommation d'eau et d'aliments insalubre peut provoquer la maladie revient souvent. En outre, l'utilisation de la

moustiquaire pour dormir constitue la principale méthode de prévention contre la maladie évoquée. Les enfants et les femmes enceintes apparaissent du point de vue des chefs de ménage comme les principaux groupes vulnérables vis-à-vis du paludisme.

## I- CONTEXTE ET JUSTIFICATION DU PROJET

Au Mali, le paludisme constitue un problème majeur de santé publique par sa mortalité, sa morbidité et son impact socio-économique. Les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans en paient le plus lourd tribut.

A l'instar des pays endémiques de la région africaine, suite au 33<sup>ème</sup> sommet de l'OUA en juin 1997 à Harare où les Chefs d'Etat et de Gouvernement ont manifesté leur volonté de combattre le paludisme, le Gouvernement du Mali a inscrit parmi ses priorités nationales la lutte contre le paludisme, notamment le renforcement des interventions dans le cadre d'une politique nationale qui a été adoptée. Cet engagement a été renouvelé lors des deux sommets des Chefs d'Etat et de Gouvernement tenus à Abuja, respectivement en avril 2000 sur l'initiative « Faire Reculer le Paludisme » et en Mai 2006 sur le Paludisme, le SIDA et la Tuberculose.

Dans le cadre de la lutte contre le paludisme, le Mali est bénéficiaire des financements du Fonds Mondial pour la lutte contre le SIDA, la Tuberculose et le Paludisme, de l'Initiative du Président Américain (PMI) pour la lutte contre le paludisme, de l'OMS, UNICEF et des autres partenaires financiers.

Le Mali a élaboré un plan stratégique 2009-2014 de lutte contre le paludisme qui s'inspire fortement de la politique nationale de santé et des stratégies mondiales de lutte antipaludique basées sur le développement d'interventions efficaces en matière de prise en charge (CTA, TDR), de prévention (MII, TPI, pulvérisation intra domiciliaire et lutte anti larvaire), de renforcement des compétences, de suivi/évaluation et de CCC.

Malgré ces efforts, les indicateurs sociaux sanitaires sont marqués par des taux élevés de mortalités infantile (96‰), infanto juvénile (191‰) et maternelle (464 pour 100 000 naissances vivantes). Elles sont dues à des causes le plus souvent évitables. Les cinq premières causes de mortalité des enfants (moins de 5 ans) sont par ordre d'importance le paludisme, les infections respiratoires aiguës (IRA), les diarrhées, la malnutrition et la rougeole. Ainsi, 100% de la population Malienne est à risque du paludisme, et le paludisme est l'une des principales causes de la morbidité et de la mortalité chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes. Nous y retrouvons trois genres de transmission du paludisme :

- 1) six mois de transmission saisonnière dans le sud;
- 2) trois mois de transmission dans la région du sahel (août à octobre); et
- 3) transmission irrégulière avec risques d'épidémie dans le nord (WHO, 2005).

La transmission du paludisme est endémique dans la région du delta du fleuve Niger et dans le voisinage de barrages et cultures de riz. Le paludisme est aussi endémique dans les centres urbains comme Bamako et Mopti, même si à un bas niveau.

En vue d'accélérer l'utilisation des MILD, il est nécessaire de renforcer la disponibilité et l'accessibilité des MILD à la population mais aussi les actions de communication dans l'optique d'améliorer les connaissances, les attitudes et les pratiques des populations en matière de prévention du paludisme.

C'est dans ce cadre que sous le financement de l'Initiative du Président Américain pour la lutte contre le paludisme, l'ensemble des acteurs tels que PSI/Mali, PNLN et les autres partenaires unissent leurs efforts pour mener une lutte intégrée contre le paludisme sur toute l'étendue du territoire tout en menant les campagnes de distribution universelle de moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (MILDA) par région selon la disponibilité des MILD.

## II- DESCRIPTION DE LA CAMPAGNE

L'objectif de la campagne était de distribuer les MILD aux populations qui habitent dans les régions de Sikasso, de Ségou et de Mopti.

La campagne s'est déroulée séquentiellement d'Avril 2011 à février 2012 pour la région de Sikasso, de Ségou et dans 4 districts sanitaires de la région de Mopti.

### a- Orientation/ Plaidoyer

Avant la campagne proprement dite, des ateliers d'orientation se sont déroulés au niveau des chefs lieux de région. Les ateliers d'orientation ont été présidés par le gouverneur de région et ont regroupé les autorités administratives (Préfets, Président de l'Assemblée Régionale, Présidents du conseil de cercle), sanitaires (Directeurs Régionaux de la santé, Directeur du Développement Social et de l'Economie Solidaire, Directrice de la Promotion de la Femme, de l'Enfant et de la Famille, les Médecin Chefs, les Chefs du Service de Développement Social), La Fédération Régionale des Associations de Santé Communautaire (FENASCOM), Le représentant du Réseau de Communicateurs Traditionnels (RECOTRADE).

Les objectifs de ces ateliers d'orientation étaient d'informer les acteurs sur l'organisation de la campagne, d'orienter les acteurs sur les directives de la campagne surtout les outils de la micro planification et enfin obtenir l'adhésion de tous les acteurs à la vision et l'engagement sur la réussite de la campagne.

### b- Le dénombrement des ménages :

La campagne vise une couverture de l'ensemble de la population à raison d'une (1) MILD pour deux (2) personnes. Pour y parvenir, le dénombrement a été une phase cruciale. Le but était d'identifier les ménages et de dénombrer les personnes qui y vivent.

Le dénombrement a été assuré par les relais communautaires sélectionnés par le DCT en collaboration avec les ASACO. Chaque équipe a dénombré en moyenne 40 ménages par jour. L'équipe était composée de deux personnes dont un conseiller villageois. Une des personnes devait savoir lire et écrire en français. Ils avaient pour devoir de passer dans chaque ménage et d'inscrire sur un registre, les noms de tous les membres des ménages en commençant par le nom du chef de ménage qui doit permettre l'identification du ménage lors de la distribution.

### c- Formation des intervenants et micro-planification

Pour renforcer les capacités des acteurs, les formations se sont déroulées sur le dénombrement des ménages, la distribution des MILD, sur la communication et la mobilisation sociale. En plus de l'orientation des autorités régionales et districts, les formations suivantes ont été réalisées :

- ✚ La formation des formateurs de 21 districts sanitaires des 3 régions
- ✚ La formation de 557 superviseurs au niveau régional et district
- ✚ La Formation de 12859 agents de dénombrement et 1212 distributeurs.
- ✚ La formation de 11 animateurs de radio de proximité.

La micro-planification en vue de la distribution a été effectuée et adoptée. En cascade, une autre formation s'en est suivie au niveau des aires de santé à l'endroit des distributeurs et des communicateurs pour leur permettre d'une part, de savoir organiser les points de distribution et d'autre part de savoir mobiliser les ménages et orienter leurs représentants vers les points de distribution où se trouvent les listes qui portent leurs noms respectifs.

#### **d- Stratégie de la distribution**

La stratégie de la distribution adoptée ici est la stratégie fixe. 2 424 équipes de distribution ont été mise en place à cet effet dans les 3 régions réparties selon le tableau suivant :

**Tableau 1**:répartition des postes de distribution

Région	Ménages 2011	Population 2011	Nombre MILD	Nombre équipes de distribution
Sikasso	473 707	2 842 240	1 493 240	1 142
Ségou	421 316	2 527 896	1 328 110	1 021
Mopti*	154 180	925 080	540 000	261
<b>Total</b>	<b>1 049 203</b>	<b>6 295 216</b>	<b>3 361 350</b>	<b>2 424</b>

NB : Seuls 4 districts sanitaires sur les six que compte la région ont été couverts

La base de la distribution a été la liste de dénombrement des ménages montée par les relais communautaires. Cette liste présente le nom du chef de ménage et ceux des autres membres, avec le nombre total des membres du ménage mis en marge de la liste. La taille des ménages est un élément important sur lequel sont basés les calculs aux fins d'application de la couverture universelle, qui signifie une moustiquaire pour deux personnes au sein d'un ménage dans notre contexte présent.<sup>1</sup> Pour ce faire dans les ménages impairs, on réduit la quantité de MILD à recevoir au chiffre inférieur (par exemple, pour un ménage de 5 personnes,  $5/2$  est égal à 2,5, donc le nombre de MILD à recevoir par ce ménage est 2 MILD).

### **III- OBJECTIFS DE L'ETUDE**

L'objectif général de cette étude est de permettre de mesurer les indicateurs relatifs à la possession, à l'utilisation de la moustiquaire et à l'exposition aux messages de la campagne de communication associée à cette campagne.

Plus spécifiquement, il s'agissait de répondre à quelques préoccupations fondamentales qui sont les suivantes:

1. Mesurer le niveau d'exposition des populations à la campagne de sensibilisation sur l'utilisation de la MILD dans les régions de Sikasso, Ségou et de Mopti ;
2. Mesurer le niveau de compréhension des populations cibles des messages véhiculés lors de la campagne de sensibilisation lors de la campagne de distribution de moustiquaires dans les régions de Sikasso, Ségou et de Mopti ;
3. Mesurer la possession de la moustiquaire imprégnée d'insecticide de longue durée d'action (MILD) dans les régions de Sikasso, Ségou et de Mopti ;

<sup>1</sup>Le concept de la couverture universelle aujourd'hui a évolué et désigne plutôt une moustiquaire pour 1,7, ceci tenant compte du nombre paire et impaire de personnes dans les ménages.  
CERIPS, juillet 2013

4. Mesurer l'utilisation de ces moustiquaires (MILD) dans les régions de Sikasso, Ségou et de Mopti.

#### IV- METHODOLOGIE

La présente enquête utilise un sondage aléatoire simple pour évaluer la possession et l'utilisation de la moustiquaire, ainsi que l'exposition et la rétention des messages diffusés pendant la campagne.

##### 4.1- LES POPULATIONS CIBLES DE L'ETUDE

Cette enquête touche les chefs de ménages ou les représentants de ces chefs, sélectionnés dans les régions de Sikasso, Ségou et de Mopti.

##### 4.2 - LA PROCEDURE D'ECHANTILLONNAGE

La présente étude est une enquête quantitative qui a couvert la zone où les MILDs ont été distribuées. Cette étude utilise la liste des sections d'énumération (SE) du recensement général de la population et de l'Habitat (RGPH) de 2009 comme base de sondage.

- *Calcul de la taille de l'échantillon*

La taille de l'échantillon a été calculée par le département de la recherche de PSI en utilisant la relation :

$$N = Z^2 p (100 - p) / e^2$$

- P est la couverture en moustiquaire dans le district de santé. PSI l'a fixé à 50%
- Z pour un niveau de confiance de 5% est =1,96
- e : la précision est fixée à 5%.
- 

Le calcul de la taille de l'échantillon en appliquant cette relation a donné 385 ménages, auxquels ont été ajoutés 10% pour les non réponses. La taille finale par région est de 422 ménages. Pour la mise en œuvre de ce plan de sondage, le CERIPS a arrondi les 422 en 420 ménages.

Pour chacune des trois régions, l'échantillon a été réparti entre le milieu urbain et le milieu rural. Cette répartition n'a pas été faite proportionnellement à la taille de la population urbaine et à la taille de la population rurale. Le nombre de ménages échantillon aurait été beaucoup trop petit voir insignifiant pour le milieu urbain (Cf tableau 2). Il a été décidé pour chacune des trois régions de répartir les 420 ménages en 120 ménages urbains et 300 ménages ruraux.

Pour chacune des trois régions, afin d'avoir 300 ménages en milieu rural et 120 en milieu urbain, le nombre de ménages dans chacune des SE échantillon a été fixé à 15. Ainsi 8 SE étaient sélectionnées en milieu urbain et 20 en milieu rural. Il y a lieu de noter que ces SE étaient sélectionnées sur l'ensemble du territoire de la région. Ainsi l'échantillon des SE est dispersé sur tout le territoire de la région, ce qui assure une très bonne représentativité de l'échantillon. Les SE sélectionnées aléatoirement avec une probabilité proportionnelle au nombre de ménages sont listées en Annexe A.

**Tableau 2:** Population résidente des trois régions par cercle et type de milieu de résidence

Cercle	Population totale	Population urbaine	Population rurale
<b>Région de Sikasso</b>			
Sikasso	734 984	226 618	508 366
Bougouni	458 546	58 538	400 008
Kadiolo	243 411	0	243 411
Kolondieba	201 462	0	201 462
Koutiala	580 453	141 444	439 009
Yanfolila	212 717	0	212 717
Yorosso	211 606	0	211 606
<b>Total Sikasso</b>	<b>2 643 179</b>	<b>426 600</b>	<b>2 216 579</b>
<b>Région de Ségou</b>			
Ségou	696 115	133 501	562 614
Baroueli	202 866	0	202 866
Bla	283 678	0	283 678
Macina	236 077	0	236 077
Niono	364 871	0	364 871
San	333 613	66 967	266 646
Tominian	221 129	0	221 129
<b>Total Ségou</b>	<b>2 338 349</b>	<b>200 468</b>	<b>2 137 881</b>
<b>Région de Mopti</b>			
Bandiagara	313 456	17 166	296 290
Bankass	264 776	0	264 776
Koro	362 587	0	362 587
<b>Mopti sans Mopti</b>	<b>940 819</b>	<b>17 166</b>	<b>923 653</b>
<b>Total trois zones</b>	<b>5 922 347</b>	<b>644 234</b>	<b>5 278 113</b>

## V- COLLECTE DES DONNEES

### 5.1- L'outil de collecte

Les outils de collecte des données seront constitués d'un questionnaire structuré adressé aux personnes à enquêter. Ce questionnaire couvre les aspects suivants:

- Les caractéristiques de la population cible
- Possession et utilisation de moustiquaires
- Exposition aux messages de la campagne
- Connaissance du paludisme et de la moustiquaire

### 5.2- Recrutement et Formation des enquêteurs

Au total douze (12) enquêteurs et trois (3) superviseurs ont été recrutés. La formation a duré trois jours. Le recrutement a pris en compte la langue nationale parlée. En outre il y a eu autant d'enquêteurs du sexe masculin que d'enquêteur du sexe féminin.

La formation a porté sur :

1. Connaissance du but de l'étude;
2. Procédures de recrutement des chefs ou représentants des ménages dans chaque village échantillonnés ;
3. Identification des personnes éligibles ;
4. Administration efficace des questions;

### 5.3- Prétest

Le questionnaire a été prétesté dans une localité qui n'aura pas été sélectionnée dans le cadre de cette étude. L'encadrement a eu à tirer les enseignements du prétest avec les enquêteurs et superviseurs. Ceci a permis de finaliser le questionnaire. Cet exercice a également permis aux enquêteurs d'avoir une bonne maîtrise de l'outil de collecte.

Pendant la collecte des données, une procédure de contrôle de qualité a été mise en œuvre pour identifier et corriger les problèmes qui pourraient se poser (exemples : sauts non suivis, données manquantes).

### 5.4- Travaux de collecte

Dans chaque ménage, le chef de ménage ou son représentant sera interviewé après qu'il ait donné son contentement volontaire à participer à l'étude.

La collecte des données a été effectuée par trois équipes composées chacune d'un superviseur et de quatre enquêteurs. La collecte a démarré le 7 décembre et s'est achevée le 21 décembre. Le bilan de collecte est satisfaisant. Dans chacune des 84 SE échantillon, quinze ménages choisis de manière aléatoire ont été enquêtés. Le tableau 3 ci-dessous donne le nombre de ménages et de personnes par type de lieu de résidence et région.

**Tableau 3:** Nombre de ménages et d'individus enquêtés par région et type de lieu de résidence

	Urbain	Rural	Total
<b>Nombre de ménages enquêtés</b>			
Sikasso	120	300	420
Ségou	120	300	420
Mopti	120	300	420
Total	360	900	1260
<b>Nombre de personnes enregistrées dans les questionnaires ménage</b>			
Sikasso	1228	3067	4295
Ségou	1056	3350	4406
Mopti	1244	3357	4601
Total	3528	9774	13302

## VI- EXPLOITATION ET ANALYSE DES DONNEES

### *6.1- Gestion des données*

Les données ont été saisies avec CSPRO. La double saisie a été effectuée afin de réduire au strict minimum les erreurs de saisie. Toutes les variables ont été étiquetées de même que leurs modalités. Les données ont été ensuite exportées dans le logiciel SPSS pour analyse.

### *6.2- Coefficients de pondération*

Les coefficients de pondérations ont été calculés en partant des répartitions des ménages et des populations résidentes issues du recensement général de la population et de l'habitat de 2009 et du nombre de ménages échantillon par strate. Les coefficients de pondération utilisés sont présentés en Annexe B.

## VII- RESULTATS

### *7.1. CARACTÉRISTIQUES DE LA POPULATION*

Le tableau ci-après renseigne sur les caractéristiques générales de la population des régions couvertes par l'étude à savoir la région de Sikasso, celle de Ségou et enfin celle de Mopti. Le tableau est subdivisé en quatre (4) blocs. Le premier présente les caractéristiques générales de la population, le deuxième renseigne sur les responsables d'enfants de moins de cinq (5) ans, le troisième porte uniquement sur les chefs de ménage (leur âge et sexe) et le dernier fournit les caractéristiques des répondants, c'est-à-dire chef de ménage ou son représentant.

#### Caractéristiques générales de la population

L'analyse de ce tableau révèle une répartition presque équitable de la population entre les hommes (49,3%) et les femmes (50,7%). Cependant, à Ségou, la proportion d'hommes (50,4%) dépasse légèrement celle des femmes (49,6%). En revanche, dans les deux autres régions, la proportion des femmes est légèrement supérieure à celle des hommes. En considérant les milieux de résidence, l'urbain compte 48,5% d'hommes contre 51,5% de femmes. Cet écart est plus faible dans le rural car celui-ci comptabilise 49,4% d'hommes contre 50,6% de femmes.

Sur l'ensemble des trois régions, 7,1% des femmes en âge de procréer (15-49 ans) sont enceintes. Cette proportion est inégalement répartie entre régions et milieu de résidence. Pour preuve, Mopti comptabilise le plus fort taux qui est de 11,2%. Les régions de Sikasso et Ségou sont presque pareilles avec respectivement 6,0% et 6,7%. Par ailleurs, l'on constate des proportions différentes par milieu de résidence. L'urbain compte 6,6% de femmes en âge de procréer enceintes contre 7,2% dans le rural.

Ces proportions sont dans l'ensemble plus faibles que celles issues d'autres sources. Par exemple la dernière EDS conduite en 2006 donnait 12,8% de femmes enceintes. Pour notre population, la proportion se situe à peine à 7,1%. On note également une proportion non négligeable de femmes en âge de procréer pour lesquelles le répondant ne savait pas si la femme était enceinte ou pas. La proportion des "ne sait pas" varie

entre 4.3% et 14.1%. Ces différences ne sont pas surprenantes dans la mesure où avec les EDS c'est la femme elle-même qui répond à la question.

Une analyse par groupe d'âge de la population étudiée indique une proportion de 17,4% de moins de cinq (5) ans et 2,7% de moins d'un an. La population est relativement jeune. La moyenne d'âge est de vingt un (21) ans. Cette moyenne vaut Vingt (20) ans à Sikasso et vingt-deux (22) ans à Ségou et Mopti. Selon le milieu de résidence la moyenne d'âge est la même avec de vingt (21) ans.

#### **Caractéristiques des responsables d'enfants de moins de cinq ans**

Presque tous les enfants de moins de cinq ans (97,0%) sont à la charge d'une femme. Ces femmes sont généralement jeunes. La moyenne d'âge se situe à peu près à trente (30) ans.

#### **Caractéristiques des chefs de ménage**

L'analyse montre que les chefs de ménage sont majoritairement des hommes avec une proportion de 93,3%. La proportion de ménages urbains dirigés par les hommes (86,0%) est moins forte que celle du milieu rural (94,2%). Les chefs de ménages ont un âge moyen de cinquante-deux (52) ans.

#### **Caractéristiques des chefs de ménage ou leur représentant**

Les chefs de ménage ou leur représentant sont majoritairement des hommes, soit environ 61,2%. Ce chiffre est le plus élevé dans la région de Mopti avec 80,6%. Dans le milieu urbain, il s'agit de 65,2% de chefs de ménage ou leur représentant qui sont hommes contre 28,1 en milieu rural. L'âge moyen de ces derniers est d'environ 44 ans. La situation matrimoniale prédominante est « marié(e) » avec 90,7%.

Nous notons un niveau de fréquentation scolaire de 19% qui connaît une décroissance en allant du sud vers le nord. En effet, il est de 22,2% à Sikasso, 17,4% à Ségou et ne vaut que 13,9% à Mopti. Ce taux connaît une grande disparité selon le type du milieu de résidence. Il est de 40,6% dans l'urbain contre 16,3% dans le rural.

Parmi les chefs de ménage ou représentant du chef de ménage qui ont été à l'école, 53,7% s'arrête au primaire, 24,9% atteint le second cycle, 14,6% arrive au Lycée et seulement 6,7% entame l'université.

En considérant la religion, l'Islam domine manifestement les autres religions. En fait, on a 92,8% de musulmans, 2,2% de Catholique, 1,7% de protestants.

**Tableau 4:** Caractéristiques sociodémographiques de la population, des responsables d'enfants de moins de cinq ans, des chefs de ménage ou de son représentant

		REGION			MILIEU DE RESIDENCE		TOTAL
		SIKASSO	SEGOU	MOPTI	URBAIN	RURAL	
<b>Caractéristiques générales de la population</b>							
<b>Sexe</b>	<i>Homme</i>	48,9%	50,4%	48,0%	48,5%	49,4%	49,3%
	<i>Femme</i>	51,1%	49,6%	52,0%	51,5%	50,6%	50,7%

<i>Proportion de femmes de 15 à 49 ans enceinte au moment de l'étude</i>	<i>Non</i>	79,9%	89,0%	80,8%	83,5%	83,8%	83,8%
	<i>Oui</i>	6,0%	6,7%	11,2%	6,6%	7,2%	7,1%
	<i>NSP</i>	14,1%	4,3%	8,0%	9,9%	9,0%	9,1%
<i>Groupe d'âge</i>	<i>Moins de 1 ans</i>	3,4%	2,4%	1,5%	2,6%	2,7%	2,7%
	<i>1 ans et plus</i>	96,6%	97,6%	98,5%	97,4%	97,3%	97,3%
	<i>moins de 5 ans</i>	19,2%	15,8%	16,9%	14,4%	17,8%	17,4%
	<i>5 ans et plus</i>	80,8%	84,2%	83,1%	85,6%	82,2%	82,6%
<i>Age</i>	<i>Moyenne</i>	20	22	22	21	21	21
	<i>écart-type</i>	18	19	19	17	19	19
<b><i>Caractéristiques des responsables d'enfants de moins de 5 ans</i></b>							
<i>Sexe</i>	<i>Homme</i>	4,0%	2,4%	2,0%	4,3%	2,9%	3,0%
	<i>Femme</i>	96,0%	97,6%	98,0%	95,7%	97,1%	97,0%
<i>Age</i>	<i>Age moyen</i>	29	30	31	29	30	30
	<i>Ecart-type</i>	10	12	9	10	10	10
<b><i>Caractéristiques du chef de ménage</i></b>							
<i>Sexe</i>	<i>Homme</i>	91,1%	94,6%	96,5%	86,0%	94,2%	93,3%
	<i>Femme</i>	8,9%	5,4%	3,5%	14,0%	5,8%	6,7%
<i>Age</i>	<i>Age moyen</i>	50	53	54	48	52	52
	<i>Ecart-type</i>	16	16	15	13	16	16
<b><i>Caractéristique du chef de ménage ou son représentant</i></b>							
<i>Sexe</i>	<i>Homme</i>	45,1%	71,6%	80,6%	28,1%	65,2%	61,2%
	<i>Femme</i>	54,9%	28,4%	19,4%	71,9%	34,8%	38,8%
<i>Age</i>	<i>Age moyen</i>	40	46	47	36	45	44
	<i>Ecart-type</i>	16	16	15	14	16	16
<i>Situation matrimoniale</i>	<i>Marié</i>	88,3%	91,4%	96,0%	78,8%	92,2%	90,7%
	<i>Divorcé</i>	,3%	,1%	,0%	,3%	,1%	,1%
	<i>Célibataire</i>	5,7%	4,6%	2,5%	11,8%	3,9%	4,8%
	<i>Veuf/Veuve</i>	5,8%	3,9%	1,5%	9,0%	3,8%	4,4%
<i>Scolarisation</i>	<i>Non</i>	77,8%	82,6%	86,1%	59,4%	83,7%	81,0%
	<i>Oui</i>	22,2%	17,4%	13,9%	40,6%	16,3%	19,0%
<i>Niveau d'instruction</i>	<i>Fondamental 1</i>	48,4%	59,4%	60,4%	32,6%	60,3%	53,7%
	<i>Fondamental 2</i>	28,3%	20,8%	22,1%	32,8%	22,5%	24,9%
	<i>Secondaire</i>	15,6%	13,4%	14,4%	24,1%	11,7%	14,6%
	<i>Supérieur</i>	7,7%	6,4%	3,1%	10,5%	5,6%	6,7%
<i>Religion</i>	<i>Musulmane</i>	93,6%	90,0%	97,4%	97,9%	92,1%	92,8%
	<i>Catholique</i>	1,2%	4,0%	,9%	,7%	2,4%	2,2%
	<i>Protestante</i>	1,9%	2,0%	,4%	1,4%	1,7%	1,7%
	<i>Autre</i>	3,4%	4,1%	1,4%	0,0%	3,8%	3,3%



## 7.2- POSSESSION ET UTILISATION DE LA MOUSTIQUAIRE

La campagne de distribution MILDA opérée dans les régions de Sikasso, Ségou et Mopti avait pour objectif de doter les ménages de ces dites régions en moustiquaires imprégnées en raison d'une moustiquaire pour deux personnes afin de lutter contre le paludisme.

Les résultats de l'étude montrent que seulement 54 ménages sur 1260 (soit 4,3%) ne disposaient pas de moustiquaire au moment de l'enquête. Ce taux varie quelque peu d'une région à l'autre. Il vaut 6,3% dans la région de Sikasso (soit le plus élevé), 3% à Mopti et 2,5% à Ségou.

Les ménages disposent en moyenne d'un peu plus de quatre (4) moustiquaires par ménages. Cependant, Il est à noter que dans le cadre de cette étude, seules les sept (7) premières moustiquaires étaient enregistrées. Ceci sous-estime la moyenne de moustiquaire par ménages. Les ménages comptent, en moyenne, plus de dix (10) personnes.

Concernant l'accrochage des moustiquaires (suspension au lit), la proportion de moustiquaires suspendue au-dessus du lit est élevée dans l'ensemble avec une moyenne de 83%. Notons, cependant que ce taux diffère selon la région. En effet, ce taux est très élevé à Mopti avec une moyenne de 99,3 %. Ce même taux est de 89,7% à Ségou et est relativement faible dans la région de Sikasso avec un niveau moyen de 68,3%.

La quasi-totalité des moustiquaires a été utilisée la nuit précédant l'enquête, soit un taux d'utilisation de 99%. Le taux d'utilisation des moustiquaires reste à un niveau élevé supérieur à 98% quelque soit la région ou le milieu de résidence.

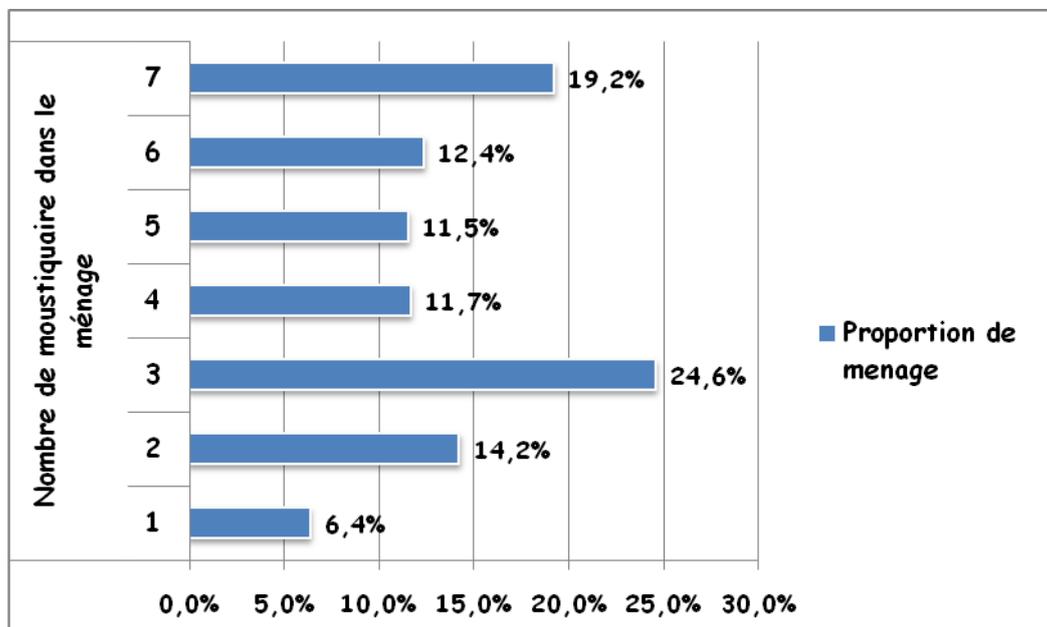
Les données fournissent un résultat intéressant quant à l'utilisation des moustiquaires par la population. En effet, 83,8% de la population avait dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête, soit un peu plus de la norme de l'OMS fixée à 80%. Ce résultat diffère légèrement selon les régions. Ce taux est de 87,1% à Mopti, 86,4% à Ségou et 80,0% à Sikasso. En considérant certaines sous couches de la population, nous avons un taux de 90,3% pour les enfants de moins de cinq ans et un taux de 84,4% pour les femmes enceintes.

**Tableau 5:** Disponibilité et utilisation des moustiquaires

		REGION			MILIEU DE RESIDENCE		Total
		Sikasso	Ségou	Mopti	Urbain	Rural	
Est-ce que votre ménage dispose des moustiquaires qu'il peut utiliser pendant le sommeil?	Non	6,3%	2,5%	3,0%	6,9%	4,0%	4,3%
	Oui	93,7%	97,5%	97,0%	93,1%	96,0%	95,7%
Combien de moustiquaires y a-t-il dans votre ménage ?	Nombre moyen de moustiquaire par ménage	4	4	4	4	4	4
	Ecart-type	2	2	2	2	2	2
Est-ce que la moustiquaire est suspendue au lit?	Non	31,7%	10,3%	0,7%	26,0%	16,1%	17,0%
	Oui	68,3%	89,7%	99,3%	74,0%	83,9%	83,0%

Est-ce que quelqu'un a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ?	Non	1,6%	0,7%	0,1%	0,6%	1,0%	1,0%
	Oui	98,4%	99,3%	99,9%	99,4%	99,0%	99,0%
Dormir sous une moustiquaire	Non	20,0%	13,6%	12,9%	20,6%	15,7%	16,2%
	Oui	80,0%	86,4%	87,1%	79,4%	84,3%	83,8%
Dormir sous une moustiquaire (enfant de moins de 5 ans)	Non	13,8%	5,8%	6,7%	12,6%	9,4%	9,7%
	Oui	86,2%	94,2%	93,3%	87,4%	90,6%	90,3%
Dormir sous une moustiquaire (femmes enceinte)	Non	18,3%	11,1%	18,2%	27,4%	14,2%	15,6%
	Oui	81,7%	88,9%	81,8%	72,6%	85,8%	84,4%

Nous présentons, ci-après, la proportion des ménages selon le nombre de moustiquaires disponibles dans celui-ci. La majorité des ménages ont déclaré avoir 3 moustiquaires.



**Graphique 1** : Répartition des ménage par rapport au nombre de moustiquaire dans le ménage.

Le tableau ci-dessous présente la proportion de ménage dans lesquels l'on dispose d'au moins une moustiquaire pour deux personnes. Il en ressort que seulement 41,6% des ménages disposeraient d'au moins une moustiquaire pour deux personnes dans l'ensemble de trois région. Ce chiffre reste dans le même ordre quelque soit la région ou le milieu de résidence. Le niveau assez faible de ces chiffres pourrait trouver son explication dans la non utilisation de l'ensemble des moustiquaires distribuées d'une part et la destruction de certaines moustiquaires distribuées d'autre part.

**Tableau 6:** Proportion de ménage ayant au moins une moustiquaire pour deux personnes

		Région			Milieu de résidence		Total
		Sikasso	Ségou	Mopti	Urbain	Rural	
Proportion de ménage ayant au moins une moustiquaire pour deux personnes	Non	56,6%	58,0%	64,5%	58,1%	58,4%	58,4%
	Oui	43,4%	42,0%	35,5%	41,9%	41,6%	41,6%
	Effectif total	426	393	155	106	868	974

NB : Proportions calculées sur les ménages ayant déclaré avoir au plus 6 moustiquaires

#### 7.4- CARACTERISTIQUES DES MOUSTIQUAIRES

Le tableau 5 ci-dessous met en exergue les différentes caractéristiques des moustiquaires rencontrées pendant l'enquête et par région.

**Tableau 7 :** Caractéristiques des moustiquaires recensées

		Région			Milieu de Résidence		Total
		Sikasso	Ségou	Mopti	Urbain	Rural	
Avez-vous vu la moustiquaire	Non vue	10,5%	0,2%	3,5%	8,1%	4,6%	5,0%
	Vue	89,5%	99,8%	96,5%	91,9%	95,4%	95,0%
Quelle est la couleur de la moustiquaire?	Blanche	98,3%	99,8%	99,6%	97,9%	99,3%	99,1%
	Rose	0,3%	0,2%	0,0%	0,2%	0,2%	0,2%
	Bleue	1,1%	0,0%	0,4%	1,6%	0,4%	0,5%
	Autre	0,2%	0,1%	0,0%	0,3%	0,1%	0,1%
De quelle forme est cette moustiquaire?	Rectangle	99,6%	99,4%	99,9%	98,9%	99,6%	99,6%
	Conique	0,4%	0,6%	0,1%	1,1%	0,4%	0,4%
S'il vous plaît observer l'état général de la moustiquaire	Bon (pas de trous)	75,8%	77,1%	81,1%	71,8%	77,9%	77,3%
	Correct (quelques petits trous)	18,2%	17,8%	17,4%	19,9%	17,7%	17,9%
	Mauvais (plusieurs petits trous)	4,4%	4,4%	1,2%	7,1%	3,5%	3,8%
	Non protégeant (grands trous ou déchirures)	1,3%	0,7%	0,2%	1,1%	0,8%	0,9%
	Non utilisée (toujours dans le sachet)	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%

	Inconnu	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%
Est-ce que la moustiquaire est suspendue au lit?	Non	31,7%	10,3%	0,7%	26,0%	16,1%	17,0%
	Oui	68,3%	89,7%	99,3%	74,0%	83,9%	83,0%
Depuis combien de temps votre ménage possède-t-il cette moustiquaire ?	Moins d'un an	3,9%	25,1%	92,9%	10,6%	29,6%	27,7%
	1 an	30,3%	57,6%	6,8%	50,2%	36,4%	37,8%
	2 ans	32,8%	7,7%	,0%	20,4%	16,4%	16,8%
	3 ans	25,1%	,4%	0,0%	10,0%	10,7%	10,6%
	Plus de 3 ans	4,7%	3,4%	,0%	1,8%	3,5%	3,3%
	Ne sait pas	3,2%	5,8%	,3%	7,0%	3,5%	3,8%
Observer ou demander la marque de la moustiquaire	Permanet	89,3%	60,3%	98,8%	81,1%	78,4%	78,7%
	Olyset	3,3%	6,5%	0,3%	3,1%	4,2%	4,1%
	Simple Traitée	0,1%	1,0%	0,0%	0,6%	0,5%	0,5%
	Simple non traitée	0,7%	0,8%	0,9%	1,8%	0,6%	0,7%
	Autre	0,4%	30,7%	0,0%	4,3%	14,0%	13,0%
	Marque inconnue	6,3%	0,8%	0,1%	8,9%	2,3%	3,0%
Lorsque vous avez reçu la moustiquaire, était-elle déjà traitée industriellement avec un insecticide qui tue ou repousse	Non	2,3%	1,5%	1,4%	3,7%	1,6%	1,8%
	Oui	93,9%	98,5%	98,5%	95,1%	96,8%	96,6%
	NSP	3,8%	0,0%	0,0%	1,2%	1,6%	1,6%
Depuis que vous avez la moustiquaire, a-t-elle été soit trempée soit imbibée dans un liquide pour tuer ou repousser les	Non	94,0%	98,8%	88,0%	91,3%	95,4%	95,0%
	Oui	5,8%	1,2%	12,0%	8,5%	4,5%	4,9%
	NSP	0,2%	0,0%	0,0%	0,2%	0,1%	0,1%
Avez-vous payé pour tremper ou imbiber la moustiquaire?	Non	31,5%	31,3%	55,5%	26,2%	44,4%	41,4%
	Oui	66,0%	68,7%	40,3%	70,1%	52,8%	55,7%
	NSP	2,5%	0,0%	4,2%	3,7%	2,8%	2,9%
Où avez-vous obtenu la moustiquaire ?	Campagne de masse	70,9%	53,5%	60,2%	56,2%	62,4%	61,8%
	Structure publique	21,2%	41,1%	35,8%	27,5%	32,5%	32,0%
	Structure privée	0,9%	0,0%	0,0%	1,0%	0,3%	0,4%
	Point de vente	5,8%	3,9%	0,9%	12,9%	3,2%	4,2%
	Pharmacie	0,3%	0,0%	0,0%	1,1%	0,0%	0,1%
	Lieu de travail	0,0%	1,3%	0,0%	0,2%	0,6%	0,6%
	CSCOM	0,0%	0,0%	2,7%	0,1%	0,5%	0,5%
	Autre	0,1%	0,3%	0,4%	0,5%	0,2%	0,2%
	Ne sais pas	0,7%	0,0%	0,0%	0,5%	0,3%	0,3%
Avez-vous acheté la moustiquaire?	Non	93,6%	95,6%	98,4%	85,8%	96,3%	95,2%
	Oui	6,2%	4,4%	1,6%	14,1%	3,7%	4,7%
	NSP	0,2%	0,0%	0,0%	0,2%	0,1%	0,1%

Est-ce que quelqu'un a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ?	Non	1,6%	0,7%	0,1%	0,6%	1,0%	1,0%
	Oui	98,4%	99,3%	99,9%	99,4%	99,0%	99,0%

A travers ces tableaux, il ressort que 95,2% des moustiquaires ont été obtenues de façon gratuite, soit 98,4% à Mopti. Ils nous renseignent également que 61,8% des moustiquaires sont issues de la campagne de masse. Cette proportion est très variée d'une région à l'autre. A Sikasso, plus de 70% des moustiquaires sont issues des campagnes de masse. A Ségou, nous avons plus de 53%. Par contre à Mopti, il s'agit de 60,2% des moustiquaires qui proviennent des campagnes. Sur l'ensemble des trois régions, 32% des moustiquaires proviennent des structures publiques et seulement 4,2% sont issues des points de vente avec des prix fluctuant entre 1000 et 5000 F CFA.

En s'intéressant à l'état général, 77,3% des moustiquaires sont en bon état ; 17,9% sont correctes. Les moustiquaires non protégées représentent seulement 0,9% de la population. La majorité des moustiquaires sont de couleur blanche et de forme rectangulaire, soit plus de 99%.

#### **7.5- EXPOSITION AUX ACTIVITES DE CAMPAGNE**

Cette section évalue le degré d'exposition et de bonne souvenance des chefs de ménage ou de leur représentant aux différentes activités de campagne. L'examen du tableau ci-dessous, présentant le taux d'exposition des chefs de ménages ou de leur représentant aux activités de campagne, montre que 74,5% des chefs de ces chefs de ménages ou représentant ont entendu parlé ou vu des messages sur le paludisme. Parmi eux, 88,9% ont entendu parler du paludisme à la radio et 44,1% l'ont suivi à la télévision. En considérant le milieu de résidence, nous décelons un grand écart. S'agissant de la télévision, le milieu urbain enregistre 83,4% contre 39,1% pour le rural. A la radio, nous avons 81,3% dans l'urbain et 89,9% dans le milieu rural.

Les autres canaux enregistrent des proportions relativement faibles. Nous avons 18,1% pour Relais communautaire ; 18,4% pour Famille/Amis ; 25,1% pour Agent de santé/Animateur ; 3,7% pour sage-femme et 1,5% à travers les Affiches. Quant aux dépliants, aucun répondant n'a déclaré avoir vu message sur le paludisme véhiculé par ce canal.

Considérant la rétention de ces messages de campagne, force est de constater qu'environ 3,6 % des chefs de ménages parmi ceux ayant déclaré avoir entendu un message sur le paludisme à la radio ne se souviennent pas de ces messages. Ce chiffre est de 9,7% à Sikasso, 2,6% à Mopti et 0,1% Ségou.

Parmi les chefs de ménage (ou leur représentant) ayant déclaré avoir vu des messages sur la prévention du paludisme à la télé, ils sont 3,9% à ne pas se souvenir de ces messages.

Pour intensifier des informations sur l'utilisation des MII, les meilleurs canaux sont respectivement la radio nationale (73,1 %) la télévision (51,1%). Les points de vente et les affiches publicitaires sont les moins indiqués.

**Tableau 8** : Campagne de sensibilisation

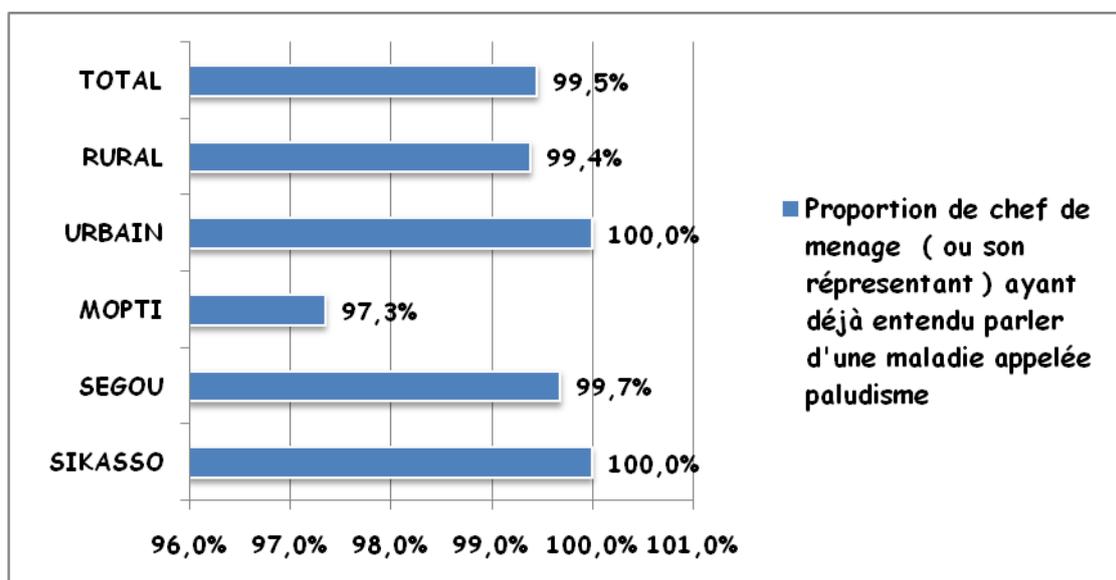
		Région			Milieu de résidence		Total	
		Sikasso	Ségou	Mopti	Urbain	Rural		
Au cours des douze (12) derniers mois avez-vous entendu parler ou vu des messages sur la prévention contre le paludisme	Oui	57,6%	89,8%	83,9%	76,8%	74,2%	74,5%	
Par quel canal?	Radio	Oui	82,6%	92,8%	91,0%	81,3%	89,9%	88,9%
	Téléviseur	Oui	43,4%	43,5%	46,8%	83,4%	39,1%	44,1%
	Relais communautaire	Oui	1,8%	21,5%	40,0%	1,8%	20,1%	18,1%
	Agent santé/Animateur	Oui	12,4%	27,5%	42,9%	7,9%	27,3%	25,1%
	Affiche	Oui	1,1%	0,3%	5,5%	0,6%	1,6%	1,5%
	Dépliant	Oui	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%
	Famille/ami(e)s	Oui	1,8%	18,4%	50,4%	6,5%	19,9%	18,4%
	Sage-femme	Oui	0,0%	3,8%	10,6%	4,7%	3,6%	3,7%
	Autre	Oui	1,8%	1,5%	0,9%	1,3%	1,5%	1,5%
Qu'avez-vous précisément entendu, à la radio, sur la prévention contre le paludisme?	a) Dans une cour, une institutrice	Oui	70,9%	97,0%	85,3%	89,7%	86,1%	86,5%
	b) Dans le cadre de la distribution	Oui	22,0%	14,0%	70,0%	19,4%	27,4%	26,6%
	c) Un appel aux chefs de ménage, après	Oui	15,8%	6,2%	66,8%	10,7%	21,2%	20,1%
	d) Autre	Oui	20,5%	19,7%	4,7%	12,5%	17,8%	17,3%
	e) Ne se rappelle pas	Oui	9,7%	0,1%	2,6%	5,0%	3,4%	3,6%
Qu'avez-vous précisément vu, à la télé, sur la prévention contre le paludisme?	a) Dans une cour, une institutrice fait u	Oui	86,3%	98,4%	90,0%	95,4%	92,0%	92,7%
	b) Autre	Oui	4,8%	7,9%	1,0%	2,8%	6,4%	5,6%
	c) Ne se rappelle pas...	Oui	9,5%	0,0%	3,7%	4,6%	3,7%	3,9%
Si l'on veut intensifier des informations sur l'utilisation des MII, quel (s) est (sont) le (s) canal (aux) à travers le(s) quel(s) vous préférez avoir ces informations	Télévision	Oui	52,2%	54,1%	40,7%	83,7%	47,1%	51,1%
	Radio nationale	Oui	64,0%	80,5%	80,3%	65,1%	74,1%	73,1%
	Radio rurale	Oui	36,5%	37,7%	38,5%	29,2%	38,2%	37,3%
	Radio communautaire	Oui	35,1%	60,9%	29,2%	37,3%	45,3%	44,4%
	Radio privée	Oui	47,8%	35,1%	2,7%	38,4%	35,3%	35,6%
	Affiches publicitaires	Oui	0,0%	2,2%	6,8%	0,6%	2,1%	1,9%
	Animations points de vente	Oui	0,4%	2,5%	18,4%	2,1%	4,3%	4,1%
	Causeries éducatives	Oui	2,9%	23,6%	18,9%	7,3%	14,4%	13,6%
	Autre à préciser	Oui	4,8%	15,4%	20,6%	6,1%	12,2%	11,5%
Parmi ces canaux, quel est celui que vous jugez être le meilleur à utiliser	Télévision		25,8%	23,3%	11,9%	58,2%	18,2%	22,6%
	Radio nationale		31,7%	26,7%	55,4%	14,5%	35,8%	33,4%

pour passer des informations sur l'utilisation des MII?	Radio rurale	7,5%	14,8%	5,6%	2,6%	11,0%	10,1%
	Radio communautaire	7,2%	11,9%	5,4%	3,6%	9,4%	8,8%
	Radio privée	21,5%	6,4%	0,3%	14,7%	11,8%	12,1%
	Affiches publicitaires	0,0%	0,0%	0,6%	0,0%	0,1%	0,1%
	Animations points de vente	0,1%	0,0%	1,0%	0,6%	0,2%	0,2%
	Causeries éducatives	1,7%	13,2%	5,4%	3,9%	7,2%	6,8%
	Autre à préciser	4,6%	3,6%	14,4%	2,0%	6,2%	5,8%

### 7.6- CONNAISSANCE DU PALUDISME

Cette section examine le niveau de connaissance générale des populations sur le paludisme. Des questions relatives à la fois aux symptômes de cette maladie, qu'aux modes de transmission et de prévention ont été également abordées avec les chefs de ménages ou leur représentant adulte.

Du graphique ci-dessous décrivant le niveau de connaissance de la maladie dans la sous population des chefs de ménage ou leur représentant adultes, il ressort que quelle que soit la région, plus de 97% ont déjà entendu parler du paludisme. Ce chiffre est respectivement de 100,0% dans la région de Sikasso, 99,7% dans la région de Ségou et 97,3% dans la région de Mopti. Dans l'ensemble des trois régions, en moyenne 99,5 % des chefs de ménage ou leur représentant ont déclaré avoir déjà entendu parler du paludisme.



**Graphique 2 : Connaissance du paludisme**

Le niveau de connaissance de la maladie est 100% dans le milieu urbain contre 99,4 % dans le milieu rural.

Dans la lutte contre le paludisme, les connaissances des populations sur les symptômes de la maladie, son mode de transmission et surtout les méthodes de prévention sont d'une importante capitale.

Le tableau ci-dessous met en évidence les niveaux de connaissance des chefs de ménage ou leur représentant sur les symptômes de la maladie, les modes de transmission et de prévention.

**Tableau 9** : Niveaux de connaissance des chefs de ménage ou leur représentant sur les symptômes de la maladie, les modes de transmission et de prévention.

		REGION			MILIEU		TOTAL
		SIKASSO	SEGOU	MOPTI	URBAIN	RURAL	
Avez-vous déjà entendu parler d'une maladie appelée paludisme ?		100,0%	99,7%	97,3%	100,0%	99,4%	99,5%
Pouvez-vous me citer les principaux signes ou symptômes du paludisme?	Fièvre	39,9%	67,4%	89,0%	59,8%	58,2%	58,4%
	Froid	29,4%	39,0%	34,8%	30,1%	34,5%	34,1%
	Maux de tête	47,7%	53,3%	44,6%	51,0%	49,3%	49,5%
	Nausée et vomissements	61,9%	66,6%	65,8%	61,4%	64,7%	64,4%
	Diarrhée	23,6%	15,2%	12,9%	15,5%	19,0%	18,6%
	Vertiges	27,3%	15,9%	8,8%	22,2%	19,6%	19,9%
	Perte d'appétit	19,0%	32,7%	35,1%	33,4%	26,1%	26,9%
	Douleurs corporelles et aux articulations	37,0%	29,9%	35,7%	36,9%	33,6%	34,0%
	Faiblesse corporelle	33,2%	33,9%	25,4%	23,6%	33,3%	32,3%
	Autre	18,6%	40,5%	8,9%	22,8%	26,1%	25,8%
Selon vous, qu'est-ce qui cause le paludisme?	Piqûres de moustiques	88,9%	91,4%	92,8%	95,2%	89,9%	90,5%
	Manger des aliments insalubres	33,0%	51,1%	49,2%	33,1%	43,9%	42,7%
	Boire de l'eau insalubre	11,9%	52,1%	37,0%	16,0%	33,7%	31,8%
	Etre trempé dans la pluie	1,4%	7,4%	18,0%	2,3%	6,8%	6,3%
	Changement climatique et froid	8,7%	4,4%	38,8%	6,8%	12,2%	11,6%
	Sorcellerie	0,0%	0,0%	1,0%	0,0%	0,2%	0,2%
	Autre	27,6%	32,8%	10,4%	29,4%	26,7%	27,0%
	Ne sait pas	3,9%	1,3%	3,1%	2,3%	2,8%	2,7%
Prévention du paludisme	Dormir sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide	87,7%	89,2%	93,5%	93,9%	88,6%	89,2%
	Utiliser un répulsif	0,4%	3,7%	5,3%	1,9%	2,6%	2,5%
	Eviter les piqûres de moustiques	38,7%	46,5%	47,0%	41,1%	43,4%	43,1%
	Prendre un traitement préventif	9,2%	12,1%	25,0%	6,7%	13,5%	12,8%
	Asperger la maison d'insecticide	0,1%	2,6%	12,0%	1,3%	3,2%	3,0%
	Utiliser des serpentins	1,1%	11,1%	9,8%	3,8%	6,8%	6,5%
	Couvrir les flaques (l'eau stagnante)	1,0%	9,4%	4,8%	4,2%	5,0%	5,0%
	Garder les alentours de la maison propres	18,4%	38,2%	11,6%	20,7%	25,8%	25,3%
	Bruler les feuilles	0,5%	5,1%	2,4%	2,1%	2,7%	2,6%
	Ne pas boire de l'eau sale	13,4%	50,1%	29,9%	16,7%	32,3%	30,6%
	Ne pas manger de mauvais aliments	20,7%	46,6%	25,6%	23,4%	32,9%	31,8%

	Mettre des écrans à moustiques sur les fenêtres	0,0%	0,3%	5,4%	0,3%	1,0%	1,0%
	Ne pas être trempé par la pluie	1,5%	2,6%	10,1%	0,4%	3,6%	3,3%
	Autre	15,7%	6,6%	3,5%	12,3%	9,9%	10,2%
	Ne sait pas	5,1%	2,4%	2,8%	3,7%	3,6%	3,6%
Selon vous, qui sont les personnes les plus touchées par le paludisme dans votre communauté ?	Enfants	85,1%	85,4%	88,5%	85,9%	85,7%	85,7%
	Adultes	6,9%	11,8%	12,8%	10,9%	9,6%	9,8%
	Femmes enceintes	46,2%	59,9%	61,0%	54,7%	53,8%	53,9%
	Adultes plus âgées	10,9%	33,5%	40,7%	20,3%	25,0%	24,5%
	Tout le monde	31,4%	29,1%	29,8%	26,9%	30,7%	30,2%
	Autre	2,3%	5,4%	0,4%	1,6%	3,4%	3,2%
	Ne sait pas	0,1%	0,3%	0,4%	0,6%	0,2%	0,2%

Les chefs de ménage ou leur représentant ont une connaissance globale assez moyenne des symptômes de la maladie que sont la fièvre, les sensations de froid et les maux de tête dans l'ensemble des trois régions.

Pour la fièvre, ces chiffres se situent à 39,9%, 67,4%, 89% et 58,4% respectivement dans les régions de Sikasso, Ségou, Mopti et dans l'ensemble. Selon le milieu de résidence, 59,8% et 58,2% des chefs de ménage respectivement dans le milieu urbain et rural ont identifié la fièvre parmi les symptômes de la maladie.

Pour les sensations de froid, les niveaux de connaissance enregistrés sont de 29,4%, 39,0%, 34,8% et 34,1% respectivement dans les régions de Sikasso, Ségou, Mopti et l'ensemble. Ces chiffres sont de 30,1% dans les zones urbaines et 34,5 dans les zones rurales.

Pour les maux de tête, les niveaux de connaissance sont de 47,7%, 53,3%, 44,6% et 49,5% respectivement dans les régions de Sikasso, Ségou, Mopti et l'ensemble. Pour le milieu urbain et rural, les chiffres enregistrés sont respectivement 51,0% et 49,3%.

La nausée et les vomissements comptent également parmi les principaux symptômes de la maladie identifiés par les chefs de ménage ou leur représentant. En effet le niveau de connaissance de ce symptôme est de 61,9%, 66,6%, 65,8% et 64,4% respectivement dans les régions de Sikasso, Ségou, Mopti et l'ensemble. Ces chiffres sont de 61,4% et 67,4% respectivement dans les zones urbaines et rurales.

De façon générale, les niveaux de connaissance les plus faibles sont enregistrés dans la région de Sikasso.

En ce qui concerne les modes de transmission de la maladie, la pique du moustique est celui qui été le plus souvent identifié par les chefs de ménage et leur représentant comme le principal vecteur de la maladie. En effet l'examen du tableau ci-dessous met en évidence un niveau de connaissance de ce mode de 88,9%, 91,4%, 92,8% et 90,5% respectivement dans les régions de Sikasso, Ségou, Mopti et l'ensemble. Du point de vue du milieu de résidence, ce chiffre est de 95,2% et 89,9% respectivement en milieu urbain et rural.

Donc, l'on peut dire que globalement ce principal mode de transmission de la maladie est assez bien connu

des chefs de ménages ou leur représentant. Toutefois la consommation d'eau et d'aliment insalubre est identifiée comme moyen de transmission à des niveaux assez remarquable. En effet pour la consommation d'aliments insalubres, 33.0%, 51.1%, 49.2% et 42.7% des chefs de ménage ou leur représentant respectivement dans les régions de Sikasso, Ségou, Mopti et l'ensemble pense que la consommation d'aliments insalubre peut causer la transmission du paludisme. Pour la consommation d'eau insalubre, il s'agit de 11.9%, 52.1%, 37.0% et 31.8% respectivement dans les régions de Sikasso, Ségou, Mopti et l'ensemble.

S'agissant de la prévention de la maladie, l'utilisation des moustiquaires pour dormir apparait comme la principale méthode de prévention contre la transmission. Le chiffre est de 87.7%, 89.2%, 93.5% et 89.2% respectivement dans les régions de Sikasso, Ségou, Mopti et l'ensemble. Suivant le milieu de résidence, on enregistre 93.9% et 88.6% des chefs de ménage ou leur représentant respectivement en milieu urbain et rural qui déclare l'utilisation des moustiquaires pour dormir comme une des principales méthodes de prévention contre la transmission du paludisme. Ensuite, l'invitation à ne pas consommer des aliments insalubres ou de l'eau insalubre se démarque parmi les méthodes de prévention contre la transmission du paludisme citées par les chefs de ménage ou leur représentant. Ce chiffre est de 13.4%, 50.1%, 29.9% et 30.6% respectivement dans les régions de Sikasso, Ségou, Mopti et l'ensemble pour la consommation d'eau insalubre. En ce qui concerne, les aliments insalubres, 20.7%, 46.6%, 25.6% et 31.8% des chefs de ménage ou leur représentant respectivement dans les régions de Sikasso, Ségou, Mopti et l'ensemble invite à ne pas en consommer si l'on veut éviter le paludisme. Selon le milieu de résidence, ce chiffre est de 16.7% et 32.3% respectivement en milieu urbain et en milieu rural pour la consommation d'eau insalubre et 23.4% et 32.9% pour les aliments insalubres.

Les moyens de prévention « Couper l'herbe autour de la maison » et « couvrir les flaques (l'eau stagnante) » ont été très peu cités par les chefs de ménage ou leur représentant.

Enfin « garder les alentours de la maison propre » est moyennement cité comme moyen pour se prémunir du paludisme. Ce chiffre est de 18.4%, 38.2%, 11.6% et 25.3% respectivement dans les régions de Sikasso, Ségou, Mopti et l'ensemble. Suivant le milieu de résidence, ce chiffre est de 20.7% et 25.8% respectivement en zone urbaine et en rural.

En ce qui concerne les personnes les plus vulnérables, les chefs de ménages ou leur représentant ont principalement identifié les enfants comme ceux qui sont les plus touchés par le paludisme avec 85.1%, 85.4%, 88.5% et 85.7% respectivement dans les régions de Sikasso, Ségou, Mopti et l'ensemble. En milieu urbain ce chiffre se situe à 85.9% et en milieu rural à 85.7%. Pour les femmes enceintes, ce chiffre est de 46.2%, 59.9%, 61.1% et 53.9% respectivement dans les régions de Sikasso, Ségou, Mopti et l'ensemble. En milieu urbain ce chiffre est de 54.7% et en milieu rural de 53.8%.

## VIII- CONCLUSION

Au terme de cette étude, nous avons enregistré des résultats satisfaisants dans l'ensemble.

Nous avons obtenu que plus de 95% des ménages possédait des moustiquaires. Egalement plus de 52% de ces moustiquaires sont le fruit de la campagne de distribution.

Cette étude a permis de constater que la population a un bon niveau de connaissance sur le paludisme. En outre, cette population dénonce les piqûres de moustique comme principal vecteur de ce fléau. Cependant, la connaissance des signes du paludisme est assez moyenne. De ce fait, des efforts doivent être consentis dans la sensibilisation de la population sur les signes premiers du paludisme notamment la fièvre, le froid et les maux de tête. Les résultats nous indiquent que la population préconise des moustiquaires imprégnées pour lutter contre le paludisme. Toutefois, les autres moyens de prévention restent moins cités. Ceci étant

des activités doivent être menées pour éclairer la population sur ces méthodes de prévention. Il s'agit en occurrence de « garder les alentours de la maison propres », « couvrir les flaques d'eau qui stagnent non loin de la maison », « mettre des écrans à moustiques sur les fenêtres ». En se penchant sur les groupes vulnérables, il serait judicieux de mettre l'accent sur la vulnérabilité des femmes enceintes dans les prochaines activités qui apparait moins dans les résultats de notre étude.

Enfin, compte tenu du fait que personne n'avait dormi sous certaines moustiquaires, il serait intéressant de mener des activités pouvant permettre à la population une utilisation effective des moustiquaires qui leur sont offertes.

## ANNEXE

### ANNEXE A : SE échantillon sélectionnées à partir de la base de sondage issu du recensement général de population et de l'habitat de 2009

SE	REGION	Cercle	Arrond	Commune	Idvillage	MILIEU	N°
3 101 138	Sikasso	Cercle de Sikasso	Sikasso Central	Pimperna	Kodialanida	Rural	1
3 119 040	Sikasso	Cercle de Sikasso	Danderesso	Danderesso	Nebadougou	Rural	2
3 137 059	Sikasso	Cercle de Sikasso	Kignan	Kignan	Kignan	Rural	3
3 155 015	Sikasso	Cercle de Sikasso	Lobougoula	Lobougoula	Kinasso	Rural	4
3 173 016	Sikasso	Cercle de Sikasso	N'kourala	Kapolondougou	Tiagala	Rural	5
3 191 002	Sikasso	Cercle de Sikasso	Commune Sikasso	Sikasso	Mamassoni	Urbain	6
3 191 055	Sikasso	Cercle de Sikasso	Commune Sikasso	Sikasso	Kaboila 2	Urbain	7
3 191 095	Sikasso	Cercle de Sikasso	Commune Sikasso	Sikasso	Mankourani 2	Urbain	8
3 191 148	Sikasso	Cercle de Sikasso	Commune Sikasso	Sikasso	Sanoubougou 1	Urbain	9
3 201 031	Sikasso	Cercle de Bougouni	Bougouni Central	Sido	DierilaKouroulamini	Rural	10
3 219 022	Sikasso	Cercle de Bougouni	Faragouaran	Faragouaran	Faragouaran	Rural	11
3 246 011	Sikasso	Cercle de Bougouni	Koumantou	Koumantou	N'tjilaMaro	Rural	12
3 264 011	Sikasso	Cercle de Bougouni	Sanso	Domba	KokounNiamala	Rural	13
3 291 009	Sikasso	Cercle de Bougouni	Commune Bougouni	Bougouni	Heremakono	Urbain	14
3 301 042	Sikasso	Cercle de Kadiolo	Kadiolo Central	Kadiolo	N'golona	Rural	15
3 345 023	Sikasso	Cercle de Kadiolo	Loulouni	Loulouni	SieouCourani	Rural	16
3 418 065	Sikasso	Cercle de Kolondieba	Fakola	Fakola	Santieni	Rural	17
3 469 031	Sikasso	Cercle de Kolondieba	Tonssekela	Kolondieba	Kelekele	Rural	18
3 501 118	Sikasso	Cercle de Koutiala	Koutiala Central	Songo-Doubacore	Oula	Rural	19
3 543 034	Sikasso	Cercle de Koutiala	Molobala	Kolonigüe	Molobala	Rural	20
3 571 001	Sikasso	Cercle de Koutiala	Zangasso	Fagui	Torola	Rural	21
3 591 001	Sikasso	Cercle de Koutiala	Commune Koutiala	Koutiala	Dar Salam 2	Urbain	22
3 591 052	Sikasso	Cercle de Koutiala	Commune Koutiala	Koutiala	Bolibana	Urbain	23
3 591 097	Sikasso	Cercle de Koutiala	Commune Koutiala	Koutiala	Lafiala	Urbain	24
3 634 027	Sikasso	Cercle de Yanfolila	Gueleninkoro	Djallon-Foula	Kabaya	Rural	25
3 678 017	Sikasso	Cercle de Yanfolila	Yorobougoula	Gouanan	Niako	Rural	26
3 723 010	Sikasso	Cercle de Yorosso	Boura	Boura	Mougna	Rural	27
3 745 078	Sikasso	Cercle de Yorosso	Kouri	Koury	Niougouara	Rural	28
4 101 015	Ségou	Cercle de Segou	Segou Central	Pelengana	Pelengana	Rural	29
4 101 165	Ségou	Cercle de Segou	Segou Central	N'gara	N'gaman	Rural	30
4 123 094	Ségou	Cercle de Segou	Dioro	Diedougou	ToumeSokala	Rural	31
4 145 074	Ségou	Cercle de Segou	Farako	Diganibougou	Weta	Rural	32
4 167 054	Ségou	Cercle de Segou	Markala	Markala	Gombougou	Rural	33
4 191 001	Ségou	Cercle de Segou	Segou	Segou	SegouCouraBamanan	Urbain	34
4 191 026	Ségou	Cercle de Segou	Segou	Segou	Medina	Urbain	35
4 191 052	Ségou	Cercle de Segou	Segou	Segou	Dar Salam	Urbain	36
4 191 075	Ségou	Cercle de Segou	Segou	Segou	Hamdallaye	Urbain	37
4 191 098	Ségou	Cercle de Segou	Segou	Segou	Bougoufie	Urbain	38
4 223 024	Ségou	Cercle de Baroueli	Konobougou	Konobougou	Moabougou	Rural	39
4 267 050	Ségou	Cercle de Baroueli	Tamani	Dougoufie	Ouoromana	Rural	40
4 301 097	Ségou	Cercle de Bla	Bla Central	Bla	Diedala	Rural	41
4 352 047	Ségou	Cercle de Bla	Touna	Touna	Somassoni	Rural	42
4 418 048	Ségou	Cercle de Macina	Kologotomo	Kokry Centre	Kokry Camp	Rural	43

SE	REGION	Cercle	Arrond	Commune	Idvillage	MILIEU	N°
4 452 090	Ségou	Cercle de Macina	Sarro	Souleye	Tiontie	Rural	44
4 501 022	Ségou	Cercle de Niono	Niono Central	Niono	NionoSokoura	Rural	45
4 501 173	Ségou	Cercle de Niono	Niono Central	Toridaga Ko	N'dobougou Camp Be42	Rural	46
4 501 328	Ségou	Cercle de Niono	Niono Central	Siribala	Dongaly	Rural	47
4 567 038	Ségou	Cercle de Niono	Sokolo	Sokolo	Kandiourou	Rural	48
4 613 047	Ségou	Cercle de San	Dieli	N'torosso	Debenso Bambara	Rural	49
4 649 006	Ségou	Cercle de San	Sourountouna	Dah	FienkassoNampabougou	Rural	50
4 673 032	Ségou	Cercle de San	Tene	Tene	Kotina	Rural	51
4 691 005	Ségou	Cercle de San	San	San	Santoro	Urbain	52
4 691 022	Ségou	Cercle de San	San	San	Farakolo	Urbain	53
4 691 041	Ségou	Cercle de San	San	San	Lafiabougou	Urbain	54
4 715 032	Ségou	Cercle de Tominian	Fangasso	Fangasso	Bouani	Rural	55
4 757 071	Ségou	Cercle de Tominian	Mandiakuy	Mandiakuy	Tioutiou	Rural	56
5 201 008	Mopti	Cercle de Bandiagara	Bandiagara Central	Doucombo	Tegourou	Rural	57
5 201 060	Mopti	Cercle de Bandiagara	Bandiagara Central	Bandiagara	Ley (6eme Quart.)	Urbain	58
5 201 062	Mopti	Cercle de Bandiagara	Bandiagara Central	Bandiagara	SegueNengou (7e Quart)	Urbain	59
5 201 063	Mopti	Cercle de Bandiagara	Bandiagara Central	Bandiagara	SegueNengou (7e Quart)	Urbain	60
5 201 066	Mopti	Cercle de Bandiagara	Bandiagara Central	Bandiagara	Dow (8eme Quart.)	Urbain	61
5 201 068	Mopti	Cercle de Bandiagara	Bandiagara Central	Bandiagara	Dow (8eme Quart.)	Urbain	62
5 201 070	Mopti	Cercle de Bandiagara	Bandiagara Central	Bandiagara	N'dounderi (3eme Quart.)	Urbain	63
5 201 071	Mopti	Cercle de Bandiagara	Bandiagara Central	Bandiagara	N'dounderi (3eme Quart.)	Urbain	64
5 201 073	Mopti	Cercle de Bandiagara	Bandiagara Central	Bandiagara	Sintji (1er Quart.)	Urbain	65
5 212 036	Mopti	Cercle de Bandiagara	Dourou	Pelou	Pelou	Rural	66
5 234 011	Mopti	Cercle de Bandiagara	Kani-Gogouna	Wadouba	Sougoudomou	Rural	67
5 245 042	Mopti	Cercle de Bandiagara	Kendie	Kendie	Pouthy	Rural	68
5 256 046	Mopti	Cercle de Bandiagara	Ningari	Diamnati	Yombol	Rural	69
5 267 039	Mopti	Cercle de Bandiagara	Ouo	Pignari	GourelBodie	Rural	70
5 301 003	Mopti	Cercle de Bankass	Bankass Central	Bankass	Dorodo	Rural	71
5 313 034	Mopti	Cercle de Bankass	Baye	Baye	LibeHabbe	Rural	72
5 325 041	Mopti	Cercle de Bankass	Dialassagou	KoulogonHabe	Arou Body	Rural	73
5 325 104	Mopti	Cercle de Bankass	Dialassagou	Tori	Tori	Rural	74
5 349 001	Mopti	Cercle de Bankass	Ouenkoro	Ouonkoro	Ouonkoro	Rural	75
5 361 038	Mopti	Cercle de Bankass	Segue	Segue	Koulou	Rural	76
5 601 067	Mopti	Cercle de Koro	Koro Central	Koro	Sana	Rural	77
5 601 129	Mopti	Cercle de Koro	Koro Central	Koro	Sogou	Rural	78
5 613 066	Mopti	Cercle de Koro	Diankabou	Bamba	Were	Rural	79
5 625 065	Mopti	Cercle de Koro	Dinangourou	Yoro	Gangafani 2	Rural	80
5 637 045	Mopti	Cercle de Koro	Dioungani	Dioungani	Yorou	Rural	81
5 649 064	Mopti	Cercle de Koro	KoporoKeniena	PelMaoude	Andiama	Rural	82
5 661 047	Mopti	Cercle de Koro	Madougou	Barapireli	Goudiedourou	Rural	83
5 673 055	Mopti	Cercle de Koro	Toroli	Dougoutene I	Babouro	Rural	84



ANNEXE B : COEFFICIENTS DE PONDERATION

Type de lieu de résidence	REGION	Cercle	Nombre de ménages échantillon	Population résidente issue du RGPH 2009	Coefficient de pondération
Urbain	Sikasso	SIKASSO	60	226 618	0,80356
Urbain	Sikasso	BOUGOUNI	15	58 538	0,83028
Urbain	Sikasso	KOUTIALA	45	141 444	0,66873
Urbain	Ségou	SEGOU	75	133 501	0,37870
Urbain	Ségou	SAN	45	66 967	0,31661
Urbain	Mopti	BANDIAGARA	120	17 166	0,03043
Rural	Sikasso	SIKASSO	75	508 366	1,44209
Rural	Sikasso	BOUGOUNI	60	400 008	1,41838
Rural	Sikasso	KADIOLO	30	243 411	1,72622
Rural	Sikasso	KOLONDIÉBA	30	201 462	1,42872
Rural	Sikasso	KOUTIALA	45	439 009	2,07557
Rural	Sikasso	YANFOLILA	30	212 717	1,50854
Rural	Sikasso	YOROSSO	30	211 606	1,50066
Rural	Ségou	SEGOU	75	562 614	1,59597
Rural	Ségou	BAROUELI	30	202 866	1,43868
Rural	Ségou	BLA	30	283 678	2,01178
Rural	Ségou	MACINA	30	236 077	1,67421
Rural	Ségou	NIONO	60	364 871	1,29379
Rural	Ségou	SAN	45	266 646	1,26066
Rural	Ségou	TOMINIAN	30	221 129	1,56820
Rural	Mopti	BANDIAGARA	90	296 290	0,70041
Rural	Mopti	BANKASS	90	264 776	0,62591
Rural	Mopti	KORO	120	362 587	0,64285
Total			1260	5 922 347	1,00000